

den psykiatriske behandling kan kræve flere økonomiske indsprøjtninger.

Beslutningen om, at alle indlagte skal have enestue, slutter vi i Dansk Folkeparti op om, men der mangler stadig væk et godt stykke vej, før denne målsætning er opfyldt.

De skærmede enheder er for os en klar forbedring for de psykisk syge. Selv om de bliver praktiseret højst forskelligt på landets afdelinger, betyder de absolut større frihed for de indlagte, og jeg tror også helt klart en bedre patientbehandling.

Som sagt handler ikke alt om økonomi. Som medlem af § 71-tilsynet har vi med egne øjne set, at behandling ikke kun kan gøres op i penge. Der er forskellige måder at behandle de psykiatriske patienter på rundtomkring i amterne. Nogle afdelinger giver eksempelvis flere elektrochok end andre afdelinger. Den medicinske behandling er for os vigtig, men den kan ikke stå alene. Psykoterapeutisk behandling og ergoterapi skal med som vigtige faktorer og indgå i behandlingen.

Tankerne skal afledes, og derfor skal patienterne efter min opfattelse selv tilberede deres mad på afdelingerne. De skal have mulighed for motion, de skal have mulighed for frisk luft hver dag, således at de mørke tanker afledes. Det helbreder. Selvrespekten kommer i top, så når udskrivningsdagen nærmer sig, er de langt mere pravat til at klare sig selv.

Dansk Folkeparti vil have, at der til stadighed sker den udvikling i psykiatrien. Mange amter har etableret psykiatriske skadestuefunktioner, hvor man kan blive behandlet inden for få døgn og derefter vende tilbage til egen tilværelse uden indlæggelse.

Andre har været inde på de opsøgende psykoseteam; det synes vi er med til at sætte gang i en yderligere udvikling. Pårørendepolitikken er indført nogle steder i nogle amter og er bydende nødvendig og også det, at man kan blive behandlet efter kl. 15-16 er for os meget, meget nødvendigt.

Der er mange ting, vi kan komme ind på, f.eks. medicinfri afdelinger, OPUS-projektet, der har til hensigt at finde de skizofrene og få dem ind i en tidlig behandling.

Det, jeg til sidst vil gøre opmærksom på, er, at i årene fremover kommer vi til at beskæftige os med et stigende antal ældre psykiatriske patienter, der i nogle tilfælde også er demente. Dem skal der også være plads til. Har regeringen reg-

net med, at de gerontopsykiatriske afdelinger skal udvides og også støttetilbudene udeomkring i lokalpsykiatrien?

Som sagt er udviklingsperspektiver i psykiatrien nødvendige, og, som også andre har været inde på, bliver vi nødt til at se på de rekrutteringsproblemer, som er i børne- og ungdomspsykiatrien.

Der er ret lange ventelister, og man kan spørge sig selv, hvorfor der er så mange børn og unge, der har disse problemer.

Men som sagt er målet for Dansk Folkeparti et bedre liv for de sindslidende vel at mærke, hvor de sindslidende også er med i behandlingen. Det tror vi vil gøre livet lidt lettere for dem.

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Jeg har lige to spørgsmål til fru Birthe Skaarup for at undgå misforståelser.

Det ene er i forbindelse med fru Birthe Skaarups oprensning af, hvilke tilbud der skal ind i de psykiatriske afdelinger til de syge. Sådan ihukommende at man er der meget kort tid og man nok også er meget syg, når man er derinde, kan der så ikke være en idé i, at man også får lov til at blive betragtet som patienter, der ikke nødvendigvis skal lave mad, der ikke nødvendigvis skal gå på arbejde og alle de andre ting, som syge med andre sygdomme bliver friholdt for, når de ligger på sygehus?

På ældreområdet går mit spørgsmål på, om det alene er hospitalsudviklingen, Dansk Folkeparti efterlyser til ældre demente, eller om det også godt kunne være nogle sociale tilbud på lige fod med tilbud til andre ældre.

(Kort bemærkning).

Anne Bastrup (SF):

Da lov om tvangspsykiatrien blev vedtaget her i Folketinget, var der en voldsom diskussion i Folketingets Retsudvalg om, hvorvidt man skulle have udskrivningsplanerne, som det blev kaldt i første omgang, for alle, fordi der lå en diskrimination i, at der var nogle, der skulle have udskrivningsplaner, og nogle, der ikke skulle. Man valgte så kun at lave udskrivningsplaner for dem, hvor overlægen fandt, at det var nødvendigt.

Men jeg kunne forstå på fru Birthe Skaarups indlæg, at Dansk Folkeparti mener, at der skal laves udskrivningsplaner for alle, og jeg vil godt lige have at vide, om det er rigtig forstået.